

東區尤德夫人那打素醫院  
 社區及病人資源部 那打素義工中心  
 義工申請表

※職員專用※

收表日期：\_\_\_\_\_

|  |  |  |   |     |     |     |
|--|--|--|---|-----|-----|-----|
| 姓名(中文)   | 姓名(英文)   | 年齡 (申請人必須年滿十五歲)<br><input type="checkbox"/> 15-18 <input type="checkbox"/> 19-59 <input type="checkbox"/> 60 或以上                       |   |     |     |     |
| 聯絡電話   | 電郵地址   | 居住地區   | 性別<br><input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |     |     |     |
| 教育程度<br><input type="checkbox"/> 小學或以下 <input type="checkbox"/> 中學<br><input type="checkbox"/> 大專或以上   | 職業<br><input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 退休人士 <input type="checkbox"/> 無業<br><input type="checkbox"/> 在職 (請簡述) _____ | 其他技能<br><input type="checkbox"/> 攝影 <input type="checkbox"/> 設計 <input type="checkbox"/> 翻譯<br><input type="checkbox"/> 其他 (請簡述) _____ |   |     |     |     |
| 義工經驗<br><input type="checkbox"/> 有 (請簡述)<br><input type="checkbox"/> 沒有  |  |  |   |     |     |     |
| 有興趣之義工服務性質<br>關懷服務 <input type="checkbox"/> 醫院接待大使 <input type="checkbox"/> 復康店 <input type="checkbox"/> 電話慰問 <input type="checkbox"/> 剪髮服務 <input type="checkbox"/> 兒科遊戲服務<br>支援服務 <input type="checkbox"/> 病房退藥 <input type="checkbox"/> 藥劑部支援 <input type="checkbox"/> 藥物包裝 <input type="checkbox"/> 文職支援 <input type="checkbox"/> 兒童遊戲包製作<br><input type="checkbox"/> 縫紉服務 <input type="checkbox"/> 部門支援<br>朋輩服務 (只接受病人申請·請註明病類) |  |  |   |     |     |     |
| 請✓出可服務時間   | 星期一  | 星期二  | 星期三   | 星期四 | 星期五 | 星期六 |
| 上午   |  |  |   |     |     |     |
| 下午   |  |  |   |     |     |     |
| 請簡單寫出「你認為甚麼是義務工作」:   |  |  | 請簡單寫出你參與義工服務的原因和期望可作出的貢獻:                                   |     |     |     |
| <input type="checkbox"/> 請確定以上提供資料無誤後·於右方簽署。   |  |  | 申請人簽署   |     | 日期  |     |

※ 填妥後請交回那打素病人資源中心 ※

| 地點：柴灣樂民道 3 號東區尤德夫人那打素醫院主座 1 樓那打素病人資源中心 | 傳真：2595 6085 |

※備註 (職員專用) ※